

**แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร**

**คำชี้แจง**

1. ขอความร่วมมือกรอกข้อมูลทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่อง 🞏 และเติมข้อความให้สมบูรณ์ครบถ้วน
2. โปรดส่งแบบแจ้งความประสงค์ทาง e-mail : draculture58@gmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๒๐๒ ๙๖๓๔
3. หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลได้ที่นายสุริยงค์ สุวรรณภักดี เบอร์ติดต่อ ๐๘ ๓๐๖๐ ๒๒๑๑

--------------------------------------

ชื่อวัด/ศาสนสถาน………………………………………………………………………………………………………………………...........

ที่อยู่.................................................ตำบล....................................................อำเภอ.............................................

จังหวัด.............................................รหัสไปษณีย์...................................เบอร์ติดต่อ.............................................

🞏 ไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

 เนื่องจาก...................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

**ข้อมูลพื้นฐานของชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร**

1. วัด/ศาสนสถาน.......................................................................................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน.....................................................................ตำแหน่ง................................................................

เบอร์ติดต่อ..............................................................................

1. ชุมชน......................................................................................................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน.....................................................................ตำแหน่ง................................................................

เบอร์ติดต่อ..............................................................................

1. โรงเรียน..................................................................................................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน.....................................................................ตำแหน่ง................................................................

เบอร์ติดต่อ..............................................................................

 (ลงชื่อ)............................................................. (ลงชื่อ).................................................................

(............................................................) (...............................................................)

ผู้นำวัด/ศาสนสถาน...................................................... วัฒนธรรมจังหวัด.................................................